

Опухоли в УЗ "11 городской клинической больнице"

Стрельцова Ольга Владимировна, Мокану Корина

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) Дударева Инна Вячеславовна, Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Введение

Высокие показатели заболеваемости и смертности от онкологии требуют проведения своевременной диагностики и лечения. Это обуславливает необходимость изучения новообразований у человека. Слюнные железы характеризуются высокой

предрасположенностью к развитию опухолей. Опухоли (добро- и злокачественные) слюнных желез составляют 37 % от всей патологии слюнных желез и 3 % — от опухолей челюстно-лицевой области.

Цель исследования

Собрать и проанализировать данные о наиболее часто встречающихся видах опухолей слюнных желез среди пациентов 11 ГКБ.

Материалы и методы

Ретроспективный анализ историй болезней пациентов 11 ГКБ. В качестве основных показателей были рассмотрены возраст, пол, симптомы заболевания, результаты гистологического исследования, осложнения. Всем пациентам проводилось ультразвуковое исследование до операции для оценки локализации опухоли.

Результаты

По результатам анализа историй болезни отделения челюстно-лицевой хирургии УЗ "11 городская клиническая больница" г.Минска, было выявлено, что опухолевым процессом преимущественно поражается околоушная железа — 57,9–95,0 %, в 5,0–10,8 % — поднижнечелюстная железа, в 0,1– 3,2 % — подъязычная железа и в 2,8–10,7 % — малые слюнные железы. Из опухолей околоушной железы доброкачественные опухоли составляют 80,8–90,1%. Наиболее частыми опухолями слюнных желез являются: среди доброкачественных - плеоморфная аденома (60-70%), аденолимфома (1,7-6,7%) ; среди злокачественных - мукоэпидермоидная карцинома (4-12%), аденокистозная карцинома (4-5%).

Выводы

Доброкачественные опухоли обычно успешно поддаются лечению. Именно поэтому диагностика заболевания имеет такое важное значение на начальных стадиях развития патологии. И, несмотря на то, что прогноз при лечении злокачественных новообразований слюнных желёз хуже (20-25%), это не уменьшает значимость своевременного диагностирования заболевания.